

出張業務廃止届

年 月 日

茨城県 保健所長 殿

営業者 住所
氏名

次のとおり茨城県出張理容・出張美容に関する衛生指導要綱第 4 の規定による届出に係る業務を廃止したので、同要綱第 5 の規定により届出済証を添えて届け出ます。

1 届出済証

種 類：理容・美容

番 号：

年月日：

2 廃止年月日

年 月 日

3 廃止の理由(該当する項目を囲んでください。)

- ・業務所(業務の管理を行う場所)の変更による廃止届
- ・主に出張業務を行う地域の変更による廃止届
- ・出張業務を廃止することによる廃止届
- ・その他(具体的に：)